

F10. Provider Survey Screenshots - Spanish

This page has been left blank for double-sided copying.

Information



Estudio de Nutrición y Actividad en Entornos de Cuidado Infantil II (SNACS-II por sus siglas en inglés) Encuesta de proveedor

9 de marzo de 2021

El Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS por sus siglas en inglés) está recolectando esta información para comprender la calidad nutricional de las comidas y meriendas del CACFP, el costo de producirlas, y el consumo dietético y nivel de actividad de los participantes de CACFP. Esta es una recolección voluntaria y el FNS usará la información para examinar las operaciones del CACFP. Esta recolección pide información personal identificable bajo la Ley de privacidad de 1974. Las respuestas se mantendrán privadas en la medida prevista por la ley y los reglamentos del FNS. De conformidad con la Ley de reducción del papeleo de 1995 (Paperwork Reduction Act), una agencia no puede realizar ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder a, una recopilación de datos a menos que muestre un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB por sus siglas en inglés). El número de control válido de la OMB para esta recopilación de datos es 0584-xxxx. Se calcula que el tiempo necesario para completar esta recopilación de datos es un promedio de 0.835 horas (50 minutos) por respuesta, incluyendo el tiempo requerido para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recolectar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de datos. Envíe comentarios sobre esta estimación de carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir esta carga, a: U.S.

< < ATRÁS

SIGUIENTE > >

Instructions

Instrucciones de la Encuesta de proveedor

Acerca del estudio. El segundo Estudio de Nutrición y Actividad en Entornos de Cuidado Infantil (SNACS-II por sus siglas en inglés) examinará las políticas y actividades de nutrición y bienestar en centros de cuidado infantil, hogares familiares de cuidado infantil, y programas antes y después de la escuela en todo el país. Este importante estudio ayudará a proveedores, patrocinadores, y al USDA a comprender cómo funciona el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP por sus siglas en inglés) para poder ayudar mejor a los niños a aprender y crecer. SNACS-II ofrecerá un panorama actualizado de CACFP y examinará cómo han cambiado los resultados clave desde que entraron en vigor requisitos actualizados del patrón de comidas para fomentar una alimentación más saludable. Aunque la participación en este estudio es voluntaria, se exhorta a proveedores y patrocinadores a participar según la Sección 28 de la Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell.

Protección de privacidad. La información recopilada para SNACS-II es solamente para fines de estudio y se mantendrá privada en la medida permitida por la ley. Las respuestas se agruparán. Ningún programa, miembro del personal, padres ni niños serán identificados por su nombre. Formar parte del estudio no afectará beneficios CACFP para programas ni familias.

Acerca de esta Encuesta. El propósito de esta encuesta es aprender sobre prácticas de comida y actividad física en centros de cuidado infantil. Cada sección de la encuesta trata un tema específico:

- 1) Antecedentes
- 2) Planificación del menú
- 3) Compra de comidas
- 4) Preparación de comidas y seguridad alimentaria
- 5) Prácticas del servicio de comidas y bebidas
- 6) Necesidades dietéticas especiales, incapacidades, e impedimentos
- 7) Actividad física
- 8) [DISPLAY IF PROGTYPE=1] Alimentación infantil y actividad física infantil
- 9) Obstáculos a participación en CACFP

Más de una persona en su programa puede acceder a la encuesta, y puede guardar secciones de la encuesta para volver después. Una vez completada la Sección 1, no es necesario completar las secciones restantes en orden. Sírvese pedir a la persona con más conocimiento de un tema determinado que complete la sección sobre ese tema. Si más de una persona trabajará en la encuesta, por favor cierre el navegador de internet y reenvíe el enlace a esas personas. **Solamente una persona puede estar en la encuesta a la vez.** Asegúrese de que cada persona que trabaja

Algunas instrucciones más antes de empezar:

- El navegador de internet preferido para esta encuesta es [FILL].
- Si necesita salir de esta encuesta, puede volver visitando el mismo URL. Si necesita volver para cambiar una respuesta, use el botón "ATRÁS" en la parte inferior de la pantalla. NO use el botón Atrás de su navegador.
- Si quiere cambiar su respuesta a una pregunta que permite respuestas múltiples, sírvase hacer clic en la casilla que seleccionó para desmarcar su respuesta. Si quiere cambiar su respuesta a una pregunta que permite una sola respuesta, sírvase hacer clic en el botón de selección al lado de la respuesta correcta.

Preguntas: Si tiene alguna pregunta sobre el estudio o esta encuesta, sírvase llamarnos sin cargo al [PHONE] o enviar un correo electrónico a [EMAIL]. También puede visitar [URL] e ingresar la contraseña[PASSCODE].

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Section 1

Section1Info

SECCIÓN 1: ANTECEDENTES

Las preguntas en esta sección son acerca de [SAMPLED CHILD CARE SITE], incluyendo el número y las edades de los niños a los que atiende. Sírvase pedir a la persona con más conocimiento de estos temas acerca de [SAMPLED CHILD CARE SITE] que responda estas preguntas.

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Resp1fname

Por favor dé el nombre, posición, número de teléfono y correo electrónico de la persona completando esta sección.

Nombre:

Inicial de segundo nombre:

Apellido:

Posición:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

ID1

¿Está volviendo a la encuesta o es una nueva persona? Sírvase seleccionar su nombre de la lista. Si su nombre no aparece en la lista, por favor seleccione "nueva persona completando la encuesta".

- ☐ [FILL W/ RESP 1 NAME]
- ☐ [FILL W/ RESP 2 NAME, ETC]
- ☐ Nueva persona completando la encuesta

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_1

Los proveedores pueden operar uno o más tipos de programas. ¿Opera su organización alguno de los siguientes programas?

	SÍ	NO
Programa después de la escuela	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programa CACFP fuera del horario escolar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programa CACFP para niños en situación de riesgo después de la escuela [HOVER DEFINITION]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_2

¿Participa su [SAMPLED CHILD CARE SITE] en el Programa de Desayunos Escolares (SBP por sus siglas en inglés) [HOVER DEFINITION]?

- ☐ Sí
- ☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_2a

¿Son reembolsados los desayunos servidos a los niños en [SAMPLED CHILD CARE SITE] a través del SBP [HOVER DEFINITION] o el CACFP?

- ☐ SBP
- ☐ CACFP
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_3

¿Participa su [SAMPLED CHILD CARE SITE] en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares (NSLP por sus siglas en inglés) [HOVER DEFINITION]?

- ☐ Sí
- ☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_3a

¿Son reembolsados los almuerzos servidos a los niños en [SAMPLED CHILD CARE SITE] a través del NSLP [HOVER DEFINITION] o el CACFP?

- ☐ NSLP
- ☐ CACFP
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_4

¿Son financiadas las meriendas después de la escuela servidas en [SAMPLED CHILD CARE SITE] a través del CACFP o el NSLP [HOVER DEFINITION]?

- ☐ CACF
- ☐ NSLP
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_5

¿Por cuánto tiempo ha estado [SAMPLED CHILD CARE SITE] en funcionamiento?

- ☐ Menos de 6 meses
- ☐ 6 meses a 1 año
- ☐ 1 año a 3 años
- ☐ 3 años a 5 años
- ☐ 5 o más años

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_6

¿Ofrece [SAMPLED CHILD CARE SITE] cuidado infantil de día completo durante por lo menos nueve meses del año?

- ☐ Sí
- ☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_7

¿Ofrece [SAMPLED CHILD CARE SITE] cuidado infantil de medio día durante por lo menos nueve meses del año?

- ☐ Sí
- ☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_8

¿Atiende [SAMPLED CHILD CARE SITE] niños que están en kindergarten o son mayores?

☐ Sí

☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_8a

¿Ofrece [SAMPLED CHILD CARE SITE] cuidado antes de la escuela?

☐ Sí

☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_8b

¿Ofrece [SAMPLED CHILD CARE SITE] cuidado antes y después de la escuela?

- ☐ Sí
- ☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_9

Al 30 de septiembre de 2022, ¿cuál fue la matrícula total de [SAMPLED CHILD CARE SITE] para niños en cada uno de los siguientes grupos de edad? Ingrese "0" si ningún niño está inscripto en un grupo de edad.

Número de Niños

0 a 5 meses

6 a 11 meses

12 a 17 meses

18 a 23 meses

24 a 35 meses

3 a 5 años

Mayor de 5 años

5 a 12 años

Mayor de 12 años

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_10

¿Cuál de los siguientes es el idioma principal hablado en casa por las familias inscritas en [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Inglés
- ☐ Español
- ☐ Un idioma indio americano
- ☐ Chino, incluyendo cantonés, mandarín y otros idiomas chinos
- ☐ Tagalo
- ☐ Vietnamita
- ☐ Francés
- ☐ Coreano
- ☐ Alemán
- ☐ Árabe
- ☐ Un idioma africano
- ☐ Idioma(s) además de aquellos listados arriba (*Especifique*)

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M1_11

¿Qué idioma o idiomas suele hablar el personal en [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Inglés
- ☐ Español
- ☐ Un idioma indio americano
- ☐ Chino, incluyendo cantonés, mandarín y otros idiomas chinos
- ☐ Tagalo
- ☐ Vietnamita
- ☐ Francés
- ☐ Coreano
- ☐ Alemán
- ☐ Árabe
- ☐ Un idioma africano
- ☐ Idioma(s) además de aquellos listados arriba (*Especifique*)

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Navigation within the survey

Navegación dentro de la encuesta

Puede encontrar una lista de las secciones de esta encuesta en el cuadro de navegación en la pantalla a continuación. El cuadro muestra el estado de cada sección: "Completada" o "No completada". Si empieza una sección, pero no la completa totalmente, el estado aparecerá como "No completada". Si vuelve a una sección que fue iniciada pero no completada totalmente, tendrá que pasar por las respuestas que ya ingresó para llegar a la pregunta donde usted paró antes. Después de responder todas las preguntas de una sección, volverá al cuadro de navegación. El estado de la sección aparecerá como "Completada".

La columna "Acción" le permitirá completar o revisar cada sección. Para iniciar o volver a una sección, seleccione "Haga clic para completar" al lado del nombre de la sección. No necesita completar las secciones en orden. Si otra persona completará una sección, comparta el enlace de la encuesta con ella.

Sección	Estado	Acción
Antecedentes	(Completada por [RESPONDENT NAME])	REVISAR
Planificación del menú	(Completada por [RESPONDENT NAME]/ No completada)	REVISAR
Compra de comidas	Sin Empezar	EMPEZAR
Preparación de comidas y seguridad alimentaria	Sin Empezar	EMPEZAR
Prácticas del servicio de comidas y bebidas	(Completada por [RESPONDENT NAME]/ No completada)	CONTINUAR
Necesidades dietéticas especiales, incapacidades e impedimentos	Completada por [RESPONDENT NAME]/ No completada)	REVISAR
Actividad física	(Completada por [RESPONDENT NAME]/ No completada)	REVISAR
Alimentación infantil y actividad física infantil	(Completada por [RESPONDENT NAME]/ No completada)	REVISAR
Obstáculos a participación en CACFP	(Completada por [RESPONDENT NAME]/ No completada)	CONTINUAR

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Section 2

Section2Info

SECCIÓN 2: PLANIFICACIÓN DEL MENÚ

Las preguntas en esta sección son acerca de la planificación del menú y los ciclos de menú en [SAMPLED CHILD CARE SITE]. Sírvase pedir a la persona con más conocimiento de estos temas en [SAMPLED CHILD CARE SITE] que responda estas preguntas.

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

RESP_2

¿Está volviendo a la encuesta o es una nueva persona? Sírvase seleccionar su nombre de la lista. Si su nombre no aparece en la lista, por favor seleccione "nueva persona completando la encuesta".

- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 1 NAME]
- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 2 NAME], ETC
- ☐ Nueva persona completando la encuesta

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Q_Resp2fname

Por favor dé el nombre, posición, número de teléfono y correo electrónico de la persona completando esta sección.

Nombre:

Inicial de segundo nombre:

Apellido:

Posición:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M2_1

¿Son analizadas las comidas y meriendas de CACFP por su contenido nutricional?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M2_2

¿Usa [SAMPLED CHILD CARE SITE] ciclos de menú, como menús que repiten cada semana o mes?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M2_3

¿Cuál es la frecuencia del ciclo?

- ☐ Ciclo de 1 semana (mismo menú repetido semanalmente)
- ☐ Ciclo de 2 semanas (mismo menú repetido cada dos semanas)
- ☐ Ciclo de 3 semanas (mismo menú repetido cada tres semanas)
- ☐ Ciclo de 4 semanas (mismo menú repetido cada cuatro semanas)
- ☐ Ciclo de 5 semanas (mismo menú repetido cada cinco semanas)
- ☐ Ciclo de 6 semanas (mismo menú repetido cada seis semanas)
- ☐ Ciclo de 7 semanas (mismo menú repetido cada siete semanas)
- ☐ Ciclo de 8 semanas (mismo menú repetido cada ocho semanas)
- ☐ Ciclo de más de 8 semanas
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M2_4

¿Cuáles son los tres factores más importantes que se consideran durante la planificación del menú?

Seleccione hasta tres

- ☐ Facilidad de preparación de artículos del menú
- ☐ Tiempo necesario para preparar artículos del menú
- ☐ Acceso a comidas/bebidas
- ☐ Precios de comidas/bebidas
- ☐ Estacionalidad de productos agrícolas (p.ej. más frutas en verano)
- ☐ Disponibilidad de equipo de preparación
- ☐ Habilidades para cocinar o preparar comidas del preparador de comidas/cocinero
- ☐ Espacio de cocina/preparación de comidas
- ☐ Capacidad para almacenar comida (p.ej. espacio en congelador o espacio en despensa)
- ☐ Software de planificación de menú
- ☐ Preferencias de los niños (incluyendo alergias)
- ☐ Preferencias de padres/tutores
- ☐ Patrones de comidas de CACFP
- ☐ Calidad nutricional de la comida
- ☐ Otro (Especifique)

- ☐ No sé [DISPLAY ONLY IF RESPONDENT TRIES TO SKIP QUESTION]

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M2_5

¿Es usted la persona que planifica los menús de [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

- ☐ Sí
- ☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M2_6

¿Cuántos años de experiencia en la planificación de menús tiene usted?

- ☐ Menos de 2 años
- ☐ 2 a 5 años
- ☐ 6 a 10 años
- ☐ Más de 10 años
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M2_7

¿Tiene alguno de los siguientes títulos o certificados?

Seleccione todas las que apliquen

☐ Diploma de escuela secundaria o GED

☐ Título de asociado

☐ Título de bachillerato

☐ Maestría

☐ Doctorado

☐ Dietista registrado

☐ Otro (Especifique)

☐ Ningún título ni certificado

☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M2_8

¿Cuál fue el área de estudio?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Educación de la primera infancia
- ☐ Estudios de familias y niños
- ☐ Desarrollo infantil
- ☐ Administración de empresas
- ☐ Gestión de servicios alimentarios
- ☐ Alimentación y nutrición/dietética
- ☐ Otra (Especifique)

- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M2_9

¿Cuáles son los tres desafíos más importantes que enfrenta [SAMPLED CHILD CARE SITE] al planificar menús que cumplen con los patrones actualizados de comidas de CACFP?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Comprender los requisitos del patrón de comidas
- ☐ Acceso limitado a comidas que cumplen con los requisitos
- ☐ Falta de tiempo del personal para planificación del menú
- ☐ Falta de capacitación del personal para planificación del menú
- ☐ Preferencias de padres
- ☐ Alergias alimentarias de niños
- ☐ No sé [DISPLAY ONLY IF RESPONDENT TRIES TO SKIP QUESTION]
- ☐ Otro (Especifique)

- ☐ Ningún desafío al planificar menús que cumplen con los requisitos actualizados del patrón de comidas de CACFP

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Section 3

Section3Info

SECTION 3: FOOD PURCHASING

Las preguntas en esta sección son acerca de dónde y con qué frecuencia se compran varios tipos de comidas para [SAMPLED CHILD CARE SITE], y cómo se hace seguimiento de las compras. Sírvase pedir a la persona con más conocimiento de la compra de comidas en [SAMPLED CHILD CARE SITE] que responda estas preguntas.

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

RESP3

¿Está volviendo a la encuesta o es una nueva persona? Sírvase seleccionar su nombre de la lista. Si su nombre no aparece en la lista, por favor seleccione "nueva persona completando la encuesta".

- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 1 NAME]
- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 2 NAME], ETC
- ☐ Nueva persona completando la encuesta

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Resp3fname

Por favor dé el nombre, posición, número de teléfono y correo electrónico de la persona completando esta sección.

Nombre:

Inicial de segundo nombre:

Apellido:

Posición:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_1

¿Quién compra las comidas y bebidas para [SAMPLED CHILD CARE SITE]? Si una persona responsable tiene más de un papel, sírvase seleccionar su papel **principal**.

- ☐ [DISPLAY IF SPONSOR=1] Agencia patrocinadora [HOVER DEFINITION]
- ☐ Proveedor de centro [IF PROGTYP=1: u hogar de cuidado infantil] [HOVER DEFINITION]
- ☐ Director o supervisor del sitio [HOVER DEFINITION]
- ☐ Cocinero o chef [HOVER DEFINITION]
- ☐ Dietista/nutricionista [HOVER DEFINITION]
- ☐ Maestro
- ☐ Padre/madre/tutor voluntario
- ☐ Compañía independiente de servicio alimentario, vendedor, empresa de catering u otro contratista
- ☐ Otro (Especifique)
- ☐ No sé [DISPLAY ONLY IF RESPONDENT TRIES TO SKIP QUESTION.]

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2

Las próximas preguntas son acerca de cómo y dónde se compran comidas y bebidas para [SAMPLED CHILD CARE SITE].

¿En cuál de los siguientes lugares se compran alimentos y bebidas para comidas y meriendas de CACFP?

- ☐ Tienda de comestibles o supermercado
- ☐ Tienda mayorista, como Sam's Club o Costco u otra tienda para comprar al por mayor
- ☐ Mercado de agricultores
- ☐ Tienda de barrio, tienda de conveniencia, bodega, minimercado o mercado familiar
- ☐ Cooperativa (co-op) de alimentación o agricultura apoyada por la comunidad (CSA por sus siglas en inglés)
- ☐ La Agencia Estatal
- ☐ Distrito escolar
- ☐ Compañía independiente de servicio alimentario, vendedor, empresa de catering u otro contratista
- ☐ Otro (Especifique)

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2a

¿Cuál de los siguientes artículos se compran en Tienda de comestibles o supermercado?

- ☐ Frutas
- ☐ Verduras
- ☐ Carne/Alternativa de carne (p.ej. pollo, carne de res, frutos secos, frijoles)
- ☐ Comidas preparadas (p.ej. chili, lasaña, tacos)
- ☐ Cereal
- ☐ Granos/panes (p.ej. arroz, pasta, panecillos)
- ☐ Leche
- ☐ Productos lácteos (p.ej. queso, yogur)
- ☐ 100% jugo
- ☐ Agua
- ☐ [DISPLAY IF PROGTYPE=1: Fórmula infantil]
- ☐ Otras bebidas
- ☐ DISPLY IF PROGTYPE=1: Comida para bebés envasada/empaquetada]
- ☐ Refrigerios salados envasados (p.ej. papitas, galletas saladas)
- ☐ Refrigerios dulces/sobremesas envasados (p.ej. galletas, pasteles, caramelos)
- ☐ Condimentos o especias

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2b

¿Con qué frecuencia se compran comidas/bebidas en Tienda de comestibles o supermercado?

- ☐ Más de una vez por semana
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Dos veces por semana
- ☐ Una vez por mes
- ☐ Menos de una vez por mes

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2a

¿Cuál de los siguientes artículos se compran en Tienda mayorista, como Sam's Club o Costco u otra tienda para comprar al por mayor?

- ☐ Frutas
- ☐ Verduras
- ☐ Carne/Alternativa de carne (p.ej. pollo, carne de res, frutos secos, frijoles)
- ☐ Comidas preparadas (p.ej. chili, lasaña, tacos)
- ☐ Cereal
- ☐ Granos/panes (p.ej. arroz, pasta, panecillos)
- ☐ Leche
- ☐ Productos lácteos (p.ej. queso, yogur)
- ☐ 100% jugo
- ☐ Agua
- ☐ [DISPLAY IF PROGTYPE=1: Fórmula infantil]
- ☐ Otras bebidas
- ☐ DISPLY IF PROGTYPE=1: Comida para bebés envasada/empaquetada]
- ☐ Refrigerios salados envasados (p.ej. papitas, galletas saladas)
- ☐ Refrigerios dulces/sobremesas envasados (p.ej. galletas, pasteles, caramelos)
- ☐ Condimentos o especias

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2b

¿Con qué frecuencia se compran comidas/bebidas en Tienda mayorista, como Sam's Club o Costco u otra tienda para comprar al por mayor?

- ☐ Más de una vez por semana
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Dos veces por semana
- ☐ Una vez por mes
- ☐ Menos de una vez por mes

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2a

¿Cuál de los siguientes artículos se compran en Mercado de agricultores?

- ☐ Frutas
- ☐ Verduras
- ☐ Carne/Alternativa de carne (p.ej. pollo, carne de res, frutos secos, frijoles)
- ☐ Comidas preparadas (p.ej. chili, lasaña, tacos)
- ☐ Cereal
- ☐ Granos/panes (p.ej. arroz, pasta, panecillos)
- ☐ Leche
- ☐ Productos lácteos (p.ej. queso, yogur)
- ☐ 100% jugo
- ☐ Agua
- ☐ [DISPLAY IF PROGTYPE=1: Fórmula infantil]
- ☐ Otras bebidas
- ☐ DISPLY IF PROGTYPE=1: Comida para bebés envasada/empaquetada]
- ☐ Refrigerios salados envasados (p.ej. papitas, galletas saladas)
- ☐ Refrigerios dulces/sobremesas envasados (p.ej. galletas, pasteles, caramelos)
- ☐ Condimentos o especias

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2b

¿Con qué frecuencia se compran comidas/bebidas en Mercado de agricultores?

- ☐ Más de una vez por semana
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Dos veces por semana
- ☐ Una vez por mes
- ☐ Menos de una vez por mes

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2a

¿Cuál de los siguientes artículos se compran en Tienda de barrio, tienda de conveniencia, bodega, minimercado o mercado familiar ?

- ☐ Frutas
- ☐ Verduras
- ☐ Carne/Alternativa de carne (p.ej. pollo, carne de res, frutos secos, frijoles)
- ☐ Comidas preparadas (p.ej. chili, lasaña, tacos)
- ☐ Cereal
- ☐ Granos/panes (p.ej. arroz, pasta, panecillos)
- ☐ Leche
- ☐ Productos lácteos (p.ej. queso, yogur)
- ☐ 100% jugo
- ☐ Agua
- ☐ [DISPLAY IF PROGTYPE=1: Fórmula infantil]
- ☐ Otras bebidas
- ☐ DISPLY IF PROGTYPE=1: Comida para bebés envasada/empaquetada]
- ☐ Refrigerios salados envasados (p.ej. papitas, galletas saladas)
- ☐ Refrigerios dulces/sobremesas envasados (p.ej. galletas, pasteles, caramelos)
- ☐ Condimentos o especias

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2b

¿Con qué frecuencia se compran comidas/bebidas en Tienda de barrio, tienda de conveniencia, bodega, minimercado o mercado familiar ?

- ☐ Más de una vez por semana
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Dos veces por semana
- ☐ Una vez por mes
- ☐ Menos de una vez por mes

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2a

¿Cuál de los siguientes artículos se compran en Cooperativa (co-op) de alimentación o agricultura apoyada por la comunidad (CSA por sus siglas en inglés)?

- ☐ Frutas
- ☐ Verduras
- ☐ Carne/Alternativa de carne (p.ej. pollo, carne de res, frutos secos, frijoles)
- ☐ Comidas preparadas (p.ej. chili, lasaña, tacos)
- ☐ Cereal
- ☐ Granos/panes (p.ej. arroz, pasta, panecillos)
- ☐ Leche
- ☐ Productos lácteos (p.ej. queso, yogur)
- ☐ 100% jugo
- ☐ Agua
- ☐ [DISPLAY IF PROGTYPE=1: Fórmula infantil]
- ☐ Otras bebidas
- ☐ DISPLY IF PROGTYPE=1: Comida para bebés envasada/empaquetada]
- ☐ Refrigerios salados envasados (p.ej. papitas, galletas saladas)
- ☐ Refrigerios dulces/sobremesas envasados (p.ej. galletas, pasteles, caramelos)
- ☐ Condimentos o especias

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2b

¿Con qué frecuencia se compran comidas/bebidas en Cooperativa (co-op) de alimentación o agricultura apoyada por la comunidad (CSA por sus siglas en inglés)?

- ☐ Más de una vez por semana
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Dos veces por semana
- ☐ Una vez por mes
- ☐ Menos de una vez por mes

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2a

¿Cuál de los siguientes artículos se compran en La Agencia Estatal?

- ☐ Frutas
- ☐ Verduras
- ☐ Carne/Alternativa de carne (p.ej. pollo, carne de res, frutos secos, frijoles)
- ☐ Comidas preparadas (p.ej. chili, lasaña, tacos)
- ☐ Cereal
- ☐ Granos/panes (p.ej. arroz, pasta, panecillos)
- ☐ Leche
- ☐ Productos lácteos (p.ej. queso, yogur)
- ☐ 100% jugo
- ☐ Agua
- ☐ [DISPLAY IF PROGTYP=1: Fórmula infantil]
- ☐ Otras bebidas
- ☐ DISPLY IF PROGTYP=1: Comida para bebés envasada/empaquetada]
- ☐ Refrigerios salados envasados (p.ej. papitas, galletas saladas)
- ☐ Refrigerios dulces/sobremesas envasados (p.ej. galletas, pasteles, caramelos)
- ☐ Condimentos o especias

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2b

¿Con qué frecuencia se compran comidas/bebidas en La Agencia Estatal?

- ☐ Más de una vez por semana
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Dos veces por semana
- ☐ Una vez por mes
- ☐ Menos de una vez por mes

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2a

¿Cuál de los siguientes artículos se compran en Distrito escolar?

- ☐ Frutas
- ☐ Verduras
- ☐ Carne/Alternativa de carne (p.ej. pollo, carne de res, frutos secos, frijoles)
- ☐ Comidas preparadas (p.ej. chili, lasaña, tacos)
- ☐ Cereal
- ☐ Granos/panes (p.ej. arroz, pasta, panecillos)
- ☐ Leche
- ☐ Productos lácteos (p.ej. queso, yogur)
- ☐ 100% jugo
- ☐ Agua
- ☐ [DISPLAY IF PROGTYPE=1: Fórmula infantil]
- ☐ Otras bebidas
- ☐ DISPLY IF PROGTYPE=1: Comida para bebés envasada/empaquetada]
- ☐ Refrigerios salados envasados (p.ej. papitas, galletas saladas)
- ☐ Refrigerios dulces/sobremesas envasados (p.ej. galletas, pasteles, caramelos)
- ☐ Condimentos o especias

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2b

¿Con qué frecuencia se compran comidas/bebidas en Distrito escolar?

- ☐ Más de una vez por semana
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Dos veces por semana
- ☐ Una vez por mes
- ☐ Menos de una vez por mes

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2a

¿Cuál de los siguientes artículos se compran en Compañía independiente de servicio alimentario, vendedor, empresa de catering u otro contratista?

- ☐ Frutas
- ☐ Verduras
- ☐ Carne/Alternativa de carne (p.ej. pollo, carne de res, frutos secos, frijoles)
- ☐ Comidas preparadas (p.ej. chili, lasaña, tacos)
- ☐ Cereal
- ☐ Granos/panes (p.ej. arroz, pasta, panecillos)
- ☐ Leche
- ☐ Productos lácteos (p.ej. queso, yogur)
- ☐ 100% jugo
- ☐ Agua
- ☐ [DISPLAY IF PROGTYPE=1: Fórmula infantil]
- ☐ Otras bebidas
- ☐ DISPLY IF PROGTYPE=1: Comida para bebés envasada/empaquetada]
- ☐ Refrigerios salados envasados (p.ej. papitas, galletas saladas)
- ☐ Refrigerios dulces/sobremesas envasados (p.ej. galletas, pasteles, caramelos)
- ☐ Condimentos o especias

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2b

¿Con qué frecuencia se compran comidas/bebidas en Compañía independiente de servicio alimentario, vendedor, empresa de catering u otro contratista?

- ☐ Más de una vez por semana
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Dos veces por semana
- ☐ Una vez por mes
- ☐ Menos de una vez por mes

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2a

¿Cuál de los siguientes artículos se compran en [OTHER]?

- ☐ Frutas
- ☐ Verduras
- ☐ Carne/Alternativa de carne (p.ej. pollo, carne de res, frutos secos, frijoles)
- ☐ Comidas preparadas (p.ej. chili, lasaña, tacos)
- ☐ Cereal
- ☐ Granos/panes (p.ej. arroz, pasta, panecillos)
- ☐ Leche
- ☐ Productos lácteos (p.ej. queso, yogur)
- ☐ 100% jugo
- ☐ Agua
- ☐ [DISPLAY IF PROGTYP=1: Fórmula infantil]
- ☐ Otras bebidas
- ☐ DISPLY IF PROGTYP=1: Comida para bebés envasada/empaquetada]
- ☐ Refrigerios salados envasados (p.ej. papitas, galletas saladas)
- ☐ Refrigerios dulces/sobremesas envasados (p.ej. galletas, pasteles, caramelos)
- ☐ Condimentos o especias

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_2b

¿Con qué frecuencia se compran comidas/bebidas en [OTHER]?

- ☐ Más de una vez por semana
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Dos veces por semana
- ☐ Una vez por mes
- ☐ Menos de una vez por mes

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_3

¿Se usa alguna herramienta o recurso de alguna de las siguientes entidades para ayudar a seleccionar y comprar comidas más saludables?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Oficina corporativa de cuidado infantil
- ☐ Departamento de salud del estado
- ☐ USDA (incluyendo recursos en línea o asistencia técnica del personal) ...
- ☐ [DISPLAY IF SPONSOR=1] Agencia patrocinadora
- ☐ Autoridad alimentaria de la escuela
- ☐ Agencia de recursos y referencias
- ☐ Recursos en Internet/en línea (*especifique*)

- ☐ Otro (Especifique)

- ☐ Ninguna de las anteriores

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_4

¿Cuáles herramientas o recursos adicionales serían útiles para seleccionar y comprar comidas más saludables para [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Recursos para proveedores de cuidado infantil familiar
- ☐ Recursos para proveedores de cuidado antes y después de la escuela
- ☐ Mayor disponibilidad de recursos impresos gratuitos
- ☐ Mayor disponibilidad de recursos en línea
- ☐ Recursos proporcionados como aplicaciones (apps) descargables
- ☐ Seminarios web en vivo y grabados
- ☐ Diapositivas de capacitación y recursos relacionados
- ☐ Recursos disponibles en español
- ☐ Recursos disponibles en idiomas asiáticos (por ejemplo, vietnamita, chino, etc.)
- ☐ Recursos disponibles en idiomas además de inglés, español o idiomas asiáticos
- ☐ Herramientas de comunicación para padres/tutores (por ejemplo, boletines u hojas informativas)
- ☐ Recetas estandarizadas
- ☐ Otro (Especifique)
- ☐ Ninguno de los anteriores
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_5

¿Cuáles son los tres obstáculos más importantes para comprar y servir comidas más saludables para [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

Seleccione hasta tres

- ☐ Costo de comidas más saludables
- ☐ Tiempo necesario para preparar comidas y meriendas más saludables
- ☐ Preferencia de niños en el programa
- ☐ Preferencias de padres, incluyendo aquellas relacionadas con cultura
- ☐ Falta de conocimiento de pautas nutricionales
- ☐ Limitaciones con espacio en cocina o equipo
- ☐ Falta de habilidades del personal necesarias para preparar comidas y meriendas nutritivas
- ☐ Falta de conocimiento del personal sobre cómo leer una etiqueta de Información nutricional
- ☐ Acceso a opciones nutritivas de comida y bebida
- ☐ Es más conveniente usar comidas procesadas y preparadas
- ☐ Resistencia del personal debido a preferencias alimentarias a nivel personal
- ☐ Otro (Especifique)
- ☐ Ningún obstáculo para comprar y servir comidas más saludables

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_6

¿Quién es responsable de recopilar conteos de comidas para solicitudes de reembolso de CACFP? Si una persona responsable tiene más de un papel, sírvase seleccionar su papel principal.

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ [DISPLAY IF SPONSOR=1] Agencia patrocinadora [HOVER DEFINITION]
- ☐ Proveedor de centro [DISPLAY IF PROGTYPE=1: u hogar de cuidado infantil] [HOVER DEFINITION]
- ☐ Director o supervisor del sitio [HOVER DEFINITION]
- ☐ Cocinero o chef [HOVER DEFINITION]
- ☐ Dietista/nutricionista [HOVER DEFINITION]
- ☐ Maestro
- ☐ Compañía independiente de servicio alimentario, vendedor, empresa de catering u otro contratista
- ☐ Otro (Especifique)
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_7

¿Cómo están documentados los conteos de comidas?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Software de seguimiento de comidas
- ☐ Microsoft Excel u otra hoja de cálculo
- ☐ Microsoft Access u otra base de datos
- ☐ Formulario en papel
- ☐ Otro (Especifique)

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M3_7a

¿Cuál es el nombre del software de seguimiento de comidas?

☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Section 4

Section4Info

SECCIÓN 4: PREPARACIÓN DE COMIDAS Y SEGURIDAD ALIMENTARIA

Las preguntas en esta sección son acerca de la preparación de comidas y seguridad alimentaria en [SAMPLED CHILD CARE SITE]. Sírvase pedir a la persona con más conocimiento de la preparación de comidas y seguridad alimentaria en [SAMPLED CHILD CARE SITE] que responda estas preguntas.

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

RESP4

¿Está volviendo a la encuesta o es una nueva persona? Sírvase seleccionar su nombre de la lista. Si su nombre no aparece en la lista, por favor seleccione “nueva persona completando la encuesta”.

- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 1 NAME]
- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 2 NAME], ETC
- ☐ Nueva persona completando la encuesta

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Resp4fname

Por favor dé el nombre, posición, número de teléfono y correo electrónico de la persona completando esta sección.

Nombre:

Inicial de segundo nombre:

Apellido:

Posición:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M4_1

¿Cuál de los siguientes está disponible en el área de preparación de comidas en el sitio de [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Balanza
- ☐ Microondas
- ☐ Horno
- ☐ Estufa
- ☐ Hornillo u otro elemento calentador alternativo
- ☐ Horno eléctrico/tostador
- ☐ Licuadora
- ☐ Lavaplatos
- ☐ Fregadero
- ☐ Fuente de agua caliente
- ☐ Sin área de preparación de comidas disponible en el sitio
- ☐ No sé

< < ATRÁS

SIGUIENTE > >

M4_2

¿Cuál de los siguientes está disponible en el área de almacenamiento de comidas en el sitio de [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Alacenas, despensa, o estantería para productos secos
- ☐ Refrigerador de acceso directo
- ☐ Congelador de acceso directo
- ☐ Cámara refrigeradora/nevera
- ☐ Cámara frigorífica
- ☐ Montacargas o patín hidráulico
- ☐ Sin área de almacenamiento de comidas en el sitio
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M4_3

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] alguna política sobre la seguridad alimentaria (p.ej. preparar comidas de manera segura, prevenir asfixia)?

- ☐ Sí, una política informal [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, tanto una política informal [HOVER DEFINITION] como una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ No, no hay ninguna política
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M4_4

¿Se requiere que el personal complete un curso de capacitación en seguridad alimentaria?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M4_5

¿Se requiere que el personal esté certificado para la seguridad alimentaria?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M4_6

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] un plan establecido para permitir identificar y quitar un producto alimentario de la cocina durante una retirada?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Section 5

5Section5Info

SECCIÓN 5: PRÁCTICAS DEL SERVICIO DE COMIDAS Y BEBIDAS

Las preguntas en esta sección son acerca de los tipos de comidas y meriendas servidas, y las prácticas o políticas sobre los alimentos consumidos por los niños durante el día en [SAMPLED CHILD CARE SITE]. Sírvase pedir a la persona con más conocimiento de las prácticas del servicio de comidas y bebidas en [SAMPLED CHILD CARE SITE] que responda estas preguntas.

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

RESP5

¿Está volviendo a la encuesta o es una nueva persona? Sírvase seleccionar su nombre de la lista. Si su nombre no aparece en la lista, por favor seleccione "nueva persona completando la encuesta".

- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 1 NAME]
- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 2 NAME], ETC
- ☐ Nueva persona completando la encuesta

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

RESP5fname

Por favor dé el nombre, posición, número de teléfono y correo electrónico de la persona completando esta sección.

Nombre:

Inicial de segundo nombre:

Apellido:

Posición:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_1a

¿Cuáles son las fuentes de comida para el desayuno en [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ [SAMPLED CHILD CARE SITE] proporciona comida
- ☐ Se permite a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ Se requiere a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ No se permite a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ No se sirve desayuno

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_1b

¿Cuáles son las fuentes de comida para la merienda de la mañana en [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ [SAMPLED CHILD CARE SITE] proporciona comida
- ☐ Se permite a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ Se requiere a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ No se permite a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ No se sirve merienda de la mañana

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_1c

¿Cuáles son las fuentes de comida para el almuerzo en [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ [SAMPLED CHILD CARE SITE] proporciona comida
- ☐ Se permite a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ Se requiere a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ No se permite a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ No se sirve almuerzo

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_1d

¿Cuáles son las fuentes de comida para la merienda de la tarde en [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ [SAMPLED CHILD CARE SITE] proporciona comida
- ☐ Se permite a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ Se requiere a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ No se permite a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ No se sirve merienda de la tarde

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_1e

¿Cuáles son las fuentes de comida para la cena en [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ [SAMPLED CHILD CARE SITE] proporciona comida
- ☐ Se permite a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ Se requiere a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ No se permite a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ No se sirve cena

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_1f

¿Cuáles son las fuentes de comida para la merienda de la noche en [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ [SAMPLED CHILD CARE SITE] proporciona comida
- ☐ Se permite a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ Se requiere a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ No se permite a padres/tutores enviar comida de casa
- ☐ No se sirve merienda de la noche

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_2

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] una política que describa los tipos de alimentos y bebidas que se pueden traer de casa para comidas y meriendas? (Esto no incluye políticas de alergias alimentarias ni de seguridad alimentaria.)

- ☐ Sí, una política informal [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, tanto una política informal [HOVER DEFINITION] como una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ No, no hay ninguna política
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_3

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] una política que describa los tipos de alimentos y bebidas que se pueden traer de casa para celebraciones en el sitio que incluyen niños? (Esto no incluye políticas de alergias alimentarias ni de seguridad alimentaria.)

- ☐ Sí, una política informal [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, tanto una política informal [HOVER DEFINITION] como una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ No, no hay ninguna política
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_4

¿Usa [SAMPLE CHILD CARE SITE] la opción Ofrecer Versus Servir (OVS por sus siglas en inglés) para la cena?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_5

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] una política que describa lo que el personal debe hacer cuando los niños rechazan comida que se les sirve?

- ☐ Sí, una política informal [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, tanto una política informal [HOVER DEFINITION] como una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ No, no hay ninguna política
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_6

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] una política sobre porciones adicionales o segundas porciones de comidas o bebidas?

- ☐ Sí, una política informal [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, tanto una política informal [HOVER DEFINITION] como una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ No, no hay ninguna política
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_7

¿Para cuál de las siguientes comidas y bebidas son permitidas segundas porciones?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Cualquier comida
- ☐ Frutas
- ☐ Verduras
- ☐ Carne/Alternativa de carne (p.ej. pollo, carne de res, frutos secos, frijoles)
- ☐ Comidas de componentes mixtos (p.ej. chili, lasaña, tacos)
- ☐ Cereal
- ☐ Granos/panes (p.ej. arroz, pasta, panecillos)
- ☐ Leche
- ☐ Productos lácteos (p.ej. queso, yogur)
- ☐ 100% jugo
- ☐ Agua
- ☐ Otras bebidas
- ☐ Refrigerios salados (p.ej. papitas, galletas saladas)
- ☐ Refrigerios dulces/sobremesas (p.ej. galletas, pasteles)
- ☐ No son permitidas las segundas porciones
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_8

Después del servicio alimentario, ¿qué ocurre con la comida que se lleva al aula o área para comer pero que no se sirve a los niños—por ejemplo, sobras de comida en las fuentes, boles o bandejas? Esto no incluye comida que sobra en los platos de niños individuales.

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Tirada a la basura
- ☐ Guardada para servir de nuevo
- ☐ Dada al personal
- ☐ Donada
- ☐ Dada a padres/tutores
- ☐ Otro (Especifique)

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_9

Nos interesan métodos que los centros usan para prevenir o reducir el desperdicio de alimentos.
¿Cuál de las siguientes estrategias usa [SAMPLED CHILD CARE SITE] para **prevenir o reducir el desperdicio de alimentos en comidas y meriendas de CACFP?**

	sí	NO
Servir más comidas que tienen probabilidad de ser populares con los niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servir frutas o verduras precortadas y listas para comer (p.ej. trozos de manzana, trozos de naranja o palitos de zanahoria) para que los niños puedan tomar o pedir solamente la cantidad que quieren comer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dar una selección de varias opciones de comida a los niños para que puedan elegir lo que comen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El personal y maestros comen comidas con los niños (modelan comportamiento)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programar tiempo para actividad física antes de los horarios de comida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alentar a los niños a guardar artículos de comida no comidos para merienda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar mesas para compartir/intercambiar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Planificar menús que permiten exposición repetida a comidas nuevas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Preparar comidas que representan las culturas de las familias participantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programas comidas y meriendas con tiempo suficiente para que los niños coman	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Modificar el número de comidas y meriendas preparadas diariamente basado en la asistencia esperada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar la opción Ofrecer Versus Servir en la cena	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otra (Especifique) <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M5_10

¿Sigue [SAMPLED CHILD CARE SITE] las mejores prácticas de nutrición de alguna de las siguientes organizaciones?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ USDA
- ☐ Agencia Estatal
- ☐ [DISPLAY IF SPONSOR=1] Agencia patrocinadora
- ☐ Caring for our Children
- ☐ Asociación Patrocinadora de CACFP
- ☐ Asociación de Proveedores de CACFP
- ☐ Programa de Head Start
- ☐ National Afterschool Association
- ☐ Otra (Especifique)

- ☐ Ninguna de estas
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Section 6

Section6Info

SECCIÓN 6: NECESIDADES DIETÉTICAS ESPECIALES, INCAPACIDADES E IMPEDIMENTOS

Las preguntas en esta sección son acerca de las políticas y prácticas en [SAMPLED CHILD CARE SITE] para niños con necesidades dietéticas especiales, incapacidades o impedimentos. Sírvase pedir a la persona con más conocimiento de estos temas en [SAMPLED CHILD CARE SITE] que responda estas preguntas.

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

RESP6

¿Está volviendo a la encuesta o es una nueva persona? Sírvase seleccionar su nombre de la lista. Si su nombre no aparece en la lista, por favor seleccione "nueva persona completando la encuesta".

- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 1 NAME]
- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 2 NAME], ETC
- ☐ Nueva persona completando la encuesta

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Resp6fname

Por favor dé el nombre, posición, número de teléfono y correo electrónico de la persona completando esta sección.

Nombre:

Inicial de segundo nombre:

Apellido:

Posición:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M6_1

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] una política para manejar necesidades dietéticas especiales, como alergias alimentarias o diabetes?

- ☐ Sí, una política informal [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, tanto una política informal [HOVER DEFINITION] como una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ No, no hay ninguna política
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M6_2

¿Requiere [SAMPLED CHILD CARE SITE] que los niños con necesidades dietéticas especiales lleven documentación de un proveedor médico?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M6_3

¿Cómo sirve [SAMPLED CHILD CARE SITE] comidas y meriendas a niños con alergias alimentarias u otras necesidades dietéticas especiales?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Los niños con una alergia deben traer su comida de casa
- ☐ Los niños con una alergia reciben comidas/meriendas en otro horario
- ☐ Los niños con una alergia reciben comidas/meriendas en otra mesa/en otro cuarto
- ☐ Los niños con una alergia pueden traer su comida de casa
- ☐ El programa proporciona comida y bebidas alternativas a los niños con una alergia
- ☐ El personal examina la comida de niños con una alergia
- ☐ Consulta con dietista registrado para modificar menús
- ☐ Otro (Especifique)

- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M6_4

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] una política para acomodar a niños con incapacidades o impedimentos (p.ej. TDAH, incapacidades de movilidad, impedimentos visuales, sordos y con dificultades de audición)? Por favor incluya todas las políticas, no solamente aquellas relacionadas con comidas y meriendas.

- ☐ Sí, una política informal [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, tanto una política informal [HOVER DEFINITION] como una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ No, no hay ninguna política
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M6_5

¿Qué procedimientos usa [SAMPLED CHILD CARE SITE] para acomodar a niños con incapacidades o impedimentos? Por favor incluya todos los procedimientos, no solamente aquellos relacionados con comidas y meriendas.

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Ofrecer horas de inicio más tempranas para comidas y meriendas
- ☐ Modificar juguetes y equipo
- ☐ Modificar el entorno de cuidado infantil (p.ej. un espacio tranquilo para niños hiperactivos, una lámpara adicional para un niño con impedimentos visuales)
- ☐ Enseñar a todos los niños a encontrar y ser un compañero de juego
- ☐ Comunicarse con fotos y letreros
- ☐ Ofrecer descansos del grupo a niños individuales para ayudarles con la autorregulación
- ☐ Otro (Especifique)
- ☐ Ningún procedimiento para acomodar a niños con incapacidades e impedimentos
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Section 7

Section7Info

SECCIÓN 7: ACTIVIDAD FÍSICA

Las preguntas en esta sección son acerca de distintas maneras en que los niños juegan adentro y al aire libre en [SAMPLED CHILD CARE SITE]. Tenga en cuenta que algunas de estas preguntas son acerca de niños de un grupo de edad específico. Sírvase pedir a la persona con más conocimiento de actividad física en [SAMPLED CHILD CARE SITE] que responda estas preguntas.

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

RESP7

¿Está volviendo a la encuesta o es una nueva persona? Sírvase seleccionar su nombre de la lista. Si su nombre no aparece en la lista, por favor seleccione "nueva persona completando la encuesta".

- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 1 NAME]
- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 2 NAME], ETC
- ☐ Nueva persona completando la encuesta

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

RESP7fname

Por favor dé el nombre, posición, número de teléfono y correo electrónico de la persona completando esta sección.

Nombre:

Inicial de segundo nombre:

Apellido:

Posición:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_1

¿Lleva [SAMPLED CHILD CARE SITE] niños (1 a 5 años de edad) a alguna instalación o área fuera del sitio para actividades físicas (p.ej. parque, piscina, área de juegos, gimnasio)?

- ☐ Sí
- ☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_2

¿Con qué frecuencia lleva [SAMPLED CHILD CARE SITE] niños de 1 a 5 años de edad a una instalación o área fuera del sitio para actividades físicas?

- ☐ Varias veces por día (Especifique número de veces por día)

- ☐ Una vez por día
- ☐ Dos o tres veces por semana
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Una vez cada dos semanas
- ☐ Una vez por mes
- ☐ Otro (Especifique)

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_3

¿Ofrece [SAMPLED CHILD CARE SITE] programación recreativa o deportiva que incluye tiempo para actividad física para niños de edad escolar durante sus horarios antes y después de la escuela?

- ☐ Sí
- ☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_3a

¿Cuántos días de la semana se ofrece esta programación?

- ☐ 1 día
- ☐ 2 días
- ☐ 3 días
- ☐ 4 días
- ☐ 5 días
- ☐ 6 días
- ☐ 7 días

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_4

¿Lleva [SAMPLED CHILD CARE SITE] niños de 5 a 12 años de edad a alguna instalación o área fuera del sitio para actividades físicas (p.ej. parque, piscina, área de juegos, gimnasio)?

- ☐ Sí
- ☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_4b

¿Con qué frecuencia lleva [SAMPLED CHILD CARE SITE] niños de 5 a 12 años de edad a una instalación o área fuera del sitio para actividades físicas?

- ☐ Varias veces por día (Especifique número de veces por día)

- ☐ Una vez por día
- ☐ Dos o tres veces por semana
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Una vez cada dos semanas
- ☐ Una vez por mes
- ☐ Otro (Especifique)

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_5

¿En algún momento se limita el juego activo para niños de 1 a 5 años de edad como una medida disciplinaria por mal comportamiento?

☐ Sí

☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_5b

¿En algún momento se limita el juego activo para niños de 5 a 12 años de edad como una medida disciplinaria por mal comportamiento?

☐ Sí

☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6

¿Qué dificulta a los niños en [SAMPLED CHILD CARE SITE] hacer actividad física?

- ☐ No hay suficiente espacio para jugar al aire libre
- ☐ No hay suficiente espacio para jugar adentro
- ☐ No hay suficiente equipo de juegos
- ☐ Ninguna política que requiere actividad física
- ☐ Preocupaciones sobre responsabilidad (que niños se lastimen)
- ☐ Seguridad es una preocupación en el barrio
- ☐ Suele hacer demasiado calor para salir afuera
- ☐ Suele hacer demasiado frío para salir afuera
- ☐ Suele llover o nevar demasiado para salir afuera
- ☐ Otras condiciones climáticas frecuentes (por ejemplo, avisos de tormenta, avisos sobre calidad del aire) que previenen actividad al aire libre
- ☐ No hay suficiente tiempo en el día para que los niños estén activos físicamente
- ☐ Los niños no están interesados en actividad física
- ☐ No está seguro(a) de cómo conseguir que los niños participen en actividad física
- ☐ No está seguro(a) de cuánta actividad física niños deberían hacer cada día
- ☐ No hay personal suficiente para supervisar a los niños durante actividad física
- ☐ El personal no tiene capacitación suficiente sobre cómo alentar y apoyar a los niños para que estén activos físicamente
- ☐ El personal no está interesado en participar en actividad física con los niños
- ☐ Especifique
- ☐ No es difícil

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

No hay suficiente espacio para jugar al aire libre. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

No hay suficiente espacio para jugar adentro. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

No hay suficiente equipo de juegos. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

Ninguna política que requiere actividad física. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

Preocupaciones sobre responsabilidad (que niños se lastimen). ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

Seguridad es una preocupación en el barrio. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

Suele hacer demasiado calor para salir afuera. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

Suele hacer demasiado frío para salir afuera. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

Suele llover o nevar demasiado para salir afuera. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

Otras condiciones climáticas frecuentes (por ejemplo, avisos de tormenta, avisos sobre calidad del aire) que previenen actividad al aire libre. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

No hay suficiente tiempo en el día para que los niños estén activos físicamente. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

Los niños no están interesados en actividad física. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

No está seguro(a) de cómo conseguir que los niños participen en actividad física. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

No está seguro(a) de cuánta actividad física niños deberían hacer cada día. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

No hay personal suficiente para supervisar a los niños durante actividad física. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a

El personal no tiene capacitación suficiente sobre cómo alentar y apoyar a los niños para que estén activos físicamente. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_6a [OTHER]

[OTHER]. ¿Cuánto tiempo diría que esto reduce la cantidad de tiempo que pasan haciendo actividad física?

- ☐ Para Nada
- ☐ Un Poco
- ☐ Mucho
- ☐ No sé

< < ATRÁS

SIGUIENTE > >

M7_7

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] una política que describa la cantidad de tiempo proporcionada cada día para actividad física adentro y/o al aire libre?

- ☐ Sí, una política informal [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, tanto una política informal [HOVER DEFINITION] como una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ No, no hay ninguna política
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_8

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] una política que describa la cantidad de tiempo que los niños se sientan durante las actividades?

- ☐ Sí, una política informal [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, tanto una política informal [HOVER DEFINITION] como una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ No, no hay ninguna política
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_9

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] una política que describa retener actividad física como castigo?

- ☐ Sí, una política informal [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, tanto una política informal [HOVER DEFINITION] como una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ No, no hay ninguna política
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_10

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] una política que prohíba cualquier tiempo frente a la pantalla para niños menores de 2 años de edad?

- ☐ Sí, una política informal [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ No, no hay ninguna política
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_11

¿Tiene [SAMPLED CHILD CARE SITE] una política que limite el tiempo frente a la pantalla [HOVER DEFINITION] para niños mayores de 2 años de edad?

- ☐ Sí, una política informal [HOVER DEFINITION]
- ☐ Sí, una política escrita [HOVER DEFINITION]
- ☐ No, no hay ninguna política
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M7_12

¿Sigue [SAMPLED CHILD CARE SITE] las mejores prácticas de actividad física de alguna de las siguientes organizaciones?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ USDA
- ☐ Agencia Estatal
- ☐ [DISPLAY IF SPONSOR=1] Agencia patrocinadora
- ☐ Caring for our Children
- ☐ Asociación Patrocinadora de CACFP
- ☐ Asociación de Proveedores de CACFP
- ☐ Programa de Head Start
- ☐ National Afterschool Association
- ☐ Pautas de Actividad Física para estadounidenses
- ☐ Otra Agencia Federal
- ☐ Otra (Especifique)

- ☐ No seguimos ninguna mejor práctica de actividad física
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Section 8

Section8Info

SECCIÓN 8: ALIMENTACIÓN INFANTIL Y ACTIVIDAD FÍSICA INFANTIL

Las preguntas en esta sección son acerca de procedimientos de alimentación infantil y actividad física para bebés menores de 1 año (menos de 12 meses) en [SAMPLED CHILD CARE SITE].

Sírvase pedir a la persona con más conocimiento de alimentación infantil y actividad física en [SAMPLED CHILD CARE SITE] que responda estas preguntas.

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

RESP8

¿Está volviendo a la encuesta o es una nueva persona? Sírvase seleccionar su nombre de la lista. Si su nombre no aparece en la lista, por favor seleccione "nueva persona completando la encuesta".

- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 1 NAME]
- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 2 NAME], ETC
- ☐ Nueva persona completando la encuesta

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Resp8fname

Por favor dé el nombre, posición, número de teléfono y correo electrónico de la persona completando esta sección.

Nombre:

Inicial de Segundo nombre:

Apellido:

Posición:

Correo electrónico:

Correo electrónico:

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_1

Cuando alimenta a los bebés, ¿con qué frecuencia utiliza el personal técnicas de alimentación receptiva [HOVER DEFINITION]?

- ☐ Siempre
- ☐ Frecuentemente
- ☐ A veces
- ☐ Rara vez o nunca
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_2

¿Cómo determina el personal el final de la alimentación infantil?

- ☐ Solamente por la cantidad de leche materna, fórmula, o comida dejada
- ☐ Principalmente por la cantidad de leche, fórmula, o comida dejada, pero parcialmente por los bebés mostrando que están llenos [HOVER DEFINITION]
- ☐ Principalmente por los bebés mostrando que están llenos [HOVER DEFINITION], pero parcialmente por la cantidad de leche, fórmula, o comida dejada
- ☐ Solamente por los bebés mostrando que están llenos [HOVER DEFINITION]
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_3

Por lo general, ¿a qué edad presenta [SAMPLED CHILD CARE SITE] comidas sólidas a los bebés?

- ☐ Menores de 4 meses
- ☐ Por lo menos a los 4 meses, pero antes de los 6 meses
- ☐ A los 6 meses
- ☐ Mayores de 6 meses
- ☐ No damos comidas sólidas a los bebés
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_4

¿Qué tipo de comida sólida se introduce **más a menudo primero** a los bebés en [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

- ☐ Cereales infantiles
- ☐ Otros granos, incluyendo galletas saladas, panes, soplados, y cereales listos para consumir
- ☐ Carnes, incluyendo de res, aves de corral, y pescado
- ☐ Alternativas de carne, incluyendo huevos, yogur, queso, y frijoles secos y arvejas
- ☐ Frutas
- ☐ Verduras
- ☐ Otras (Especifique)

- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_5

A continuación hay algunos desafíos que el personal puede enfrentar en relación a dar comidas sólidas a los bebés. ¿Ha sido alguna de las siguientes acciones un desafío para el personal de [SAMPLED CHILD CARE SITE]?

	SÍ	NO	NO SÉ
Determinar cuándo introducir comidas sólidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con padres/tutores acerca de introducir comidas sólidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Obtener permiso de padres/tutores para introducir comidas sólidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Padres/tutores quieren que su bebé empiece con comidas sólidas antes de que nosotros consideremos que está listo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Determinar qué tipo de comidas sólidas a servir a los bebés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Encontrar comidas sólidas que cumplen con los requisitos del patrón de comidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Encontrar comidas sólidas que los bebés comerán	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otra (Especifique) <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_6

¿Se permite a padres/tutores enviar comidas sólidas de casa para su bebé?

- ☐ Sí
- ☐ No

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_7

En su opinión, ¿cuáles son las razones por las que padres/tutores decidieron enviar comidas sólidas de casa para su bebé?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Programa no proporciona todas las comidas o meriendas para bebés
- ☐ Padre/madre/tutor tiene preferencia por traer comidas de casa
- ☐ Bebé tiene alergias a comidas o necesidades dietéticas especiales
- ☐ Otra (Especifique)

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_8

¿Permite [SAMPLED CHILD CARE SITE] que las madres amamanten a los bebés en el lugar?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_8a

¿Hay un cuarto o área privada en el lugar donde las madres pueden amamantar a sus bebés?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_9

¿Se permite que las madres almacenen durante la noche en [SAMPLED CHILD CARE SITE] la leche materna que sacaron?

- ☐ Sí
- ☐ No, las madres deben traer nuevos biberones cada mañana
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_9a

¿Dónde se almacena la leche materna?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ En un refrigerador
- ☐ En un congelador
- ☐ En una nevera aislada
- ☐ Sobre un mostrador o estante (no en un refrigerador, congelador, o nevera)

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_10

¿Cómo se calientan la leche materna y fórmula?

Seleccione todas las que apliquen

- ☐ Haciendo correr agua caliente del grifo
- ☐ Poniéndolas en un recipiente con agua caliente a no más de 120 grados F
- ☐ Calentador eléctrico de biberones
- ☐ En un microondas
- ☐ Otra (Especifique)

- ☐ No calentamos leche materna ni fórmula
- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_11

¿Con qué frecuencia ofrece [SAMPLED CHILD CARE SITE] tiempo supervisado boca abajo [HOVER DEFINITION] a bebés que no gatean durante cuidado de día completo?

- ☐ Nunca
- ☐ Algunos días pero no todos los días
- ☐ 1 vez por día
- ☐ 2 veces por día
- ☐ 3 veces por día
- ☐ 4 o más veces por día

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_12

¿Con qué frecuencia ofrece [SAMPLED CHILD CARE SITE] tiempo supervisado boca abajo [HOVER DEFINITION] a bebés que no gatean durante cuidado de medio día?

- ☐ Nunca
- ☐ Algunos días pero no todos los días
- ☐ 1 vez por día
- ☐ 2 o más veces por día

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_13

¿Cuántas veces al día son llevados afuera los bebés (cuando el clima lo permite)?

- ☐ Nunca
- ☐ Algunos días pero no todos los días
- ☐ 1 vez por día
- ☐ 2 o más veces por día

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M8_14

En promedio, ¿cuánto tiempo pasan los bebés frente a un televisor, computadora, videojuego, tableta, teléfono inteligente u otra pantalla (incluyendo programas y videos educativos)?

- ☐ Diariamente, 2 o más horas por día
- ☐ Diariamente, 1-2 horas por día
- ☐ Diariamente, menos de 1 hora por día
- ☐ Diariamente, menos de 30 minutos por día
- ☐ Algunas veces a la semana (pero no todos los días)
- ☐ Algunas veces al mes
- ☐ Una vez por mes
- ☐ Nunca

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Section 9

Section9Info

SECCIÓN 9: OBSTÁCULOS A PARTICIPACIÓN EN CACFP

The questions in this section ask about challenges with CACFP participation at [SAMPLED CHILD CARE SITE] and what could help other providers participate in CACFP. Please have the person most familiar with these topics at [SAMPLED CHILD CARE SITE] answer these questions. Las preguntas en esta sección son acerca de obstáculos a participación en CACFP en [SAMPLED CHILD CARE SITE] y lo que podría ayudar a otros proveedores a participar en CACFP. Sírvase pedir a la persona con más conocimiento de estos temas en [SAMPLED CHILD CARE SITE] que responda estas preguntas.

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

RESP9

¿Está volviendo a la encuesta o es una nueva persona? Sírvase seleccionar su nombre de la lista. Si su nombre no aparece en la lista, por favor seleccione "nueva persona completando la encuesta".

- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 1 NAME]
- ☐ Volviendo a la encuesta [FILL W/ RESP 2 NAME], ETC
- ☐ Nueva persona completando la encuesta

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Resp9fname

Please provide the name, title, phone number, and email address of the person completing this section.

Nombre:

Inicial de segundo nombre:

Apellido:

Posición:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M9_1

A continuación hay algunas dificultades que pueden enfrentar los proveedores como participantes en CACFP. ¿Cuál ha sido un gran desafío, un pequeño desafío o ningún desafío a la participación de [SAMPLED CHILD CARE SITE] en CACFP?

	Gran Desafío	Pequeño Desafío	Ningún Desafío
Reembolso de comidas no es suficiente para cubrir los costos de alimentos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hay suficientes niños elegibles para mayor reembolso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Papeleo para recibir reembolso de comidas es difícil (incluyendo mantenimiento de registros y presentación de solicitudes de comidas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Papeleo de inscripción de niños es difícil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los requisitos nutricionales son difíciles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los requisitos de elegibilidad de sitios son difíciles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Monitoreo por el Estado o patrocinador requiere mucho tiempo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Falta de apoyo del patrocinador [DISPLAY IF Sponsor=1]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otro (Especifique) <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

M9_2

En su opinión, ¿cuáles son los tres cambios más importantes que podrían ayudar a centros de cuidado infantil, hogares familiares de cuidado infantil, y programas antes y después de la escuela que no están participando actualmente en CACFP a decidir participar?

Seleccione hasta tres

- ☐ Ofrecer más capacitación nutricional para personal del programa de cuidado infantil
- ☐ Requerir menos monitoreo
- ☐ Requerir menos rendición de cuentas
- ☐ Aumentar tasa de reembolso de comidas
- ☐ Dar más apoyo para completar papeleo
- ☐ Dar más apoyo para escribir menús
- ☐ Ofrecer opciones electrónicas de inscripción y papeleo
- ☐ Otro (Especifique)

- ☐ No sé

<< ATRÁS

SIGUIENTE >>

Complete

Gracias por completar esta encuesta.

Gracias por su tiempo en esta importante encuesta.

Autoridad: Esta información se recolecta bajo la autoridad de disposiciones de la Ley de Niños Saludables y Libres de Hambre de 2010 (P. L. 111-296) y la Sección 28 de la Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell (42 U.S.C. 1769i) según enmendada.

Propósito: El Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS por sus siglas en inglés) está recolectando esta información para evaluar la calidad nutricional de las comidas y meriendas del Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP por sus siglas en inglés), el costo de producirlas, y el consumo dietético y nivel de actividad de los participantes de CACFP.

Uso rutinario: Los registros en este sistema pueden ser divulgados a firmas privadas que hicieron un acuerdo con FNS para recolectar, juntar, analizar, o refinar de otro modo registros con fines de evaluar e informar al Congreso y agencias regulatorias apropiadas, y/o funcionarios departamentales y de FNS .

Divulgación: Divulgar la información es voluntario, y no hay ninguna consecuencia para usted como participante individual en el CACFP por no proporcionar la información. El Aviso de sistema de registros para esta recopilación de información es USDA/FNS-8, Estudios e informes de FNS , que puede encontrar en <https://www.govinfo.gov/content/pkg/FR-1991-04-25/pdf/FR-1991-04-25.pdf> (p.19078).